

ID: 2014-08-4017-T-4015

Тезис

Мищенко М.А.

Необходимость проведения анализа рациональности фармакотерапии острого инфаркта миокарда на основе методики оценки использования лекарственных средств

ГБОУ ВПО Нижегородская ГМА Минздрава России

Цель: доказать необходимость проведения исследования рациональности фармакотерапии, основываясь на методике оценки использования лекарственных средств (ОИЛС).

Методы: использованы методы фармакоэпидемиологического и статистического анализов.

Результаты: в отечественной литературе часто публикуются результаты исследований рациональности фармакотерапии острого инфаркта миокарда (ОИМ), методика проведения которых основывается на частотном анализе назначений лекарственных препаратов (ЛП). Однако высокая частота назначения ЛП не является синонимом рациональности терапии. Нами проанализировано 2400 историй болезни пациентов с ОИМ, находившихся на стационарном лечении в 2002-2008 гг. Проведен сравнительный анализ результатов, полученных при расчете частоты назначения ЛП с одной стороны, и результатов исследования, основанного на методике ОИЛС с учетом показаний и противопоказаний к назначению ЛП согласно современным клиническим рекомендациям в соответствии с особенностями течения заболевания, наличием осложнений и сопутствующих заболеваний, а также особенностей того или иного пациента, с другой стороны. Так, частота назначения анальгетиков для купирования болевого синдрома составила 59,7%; однако рациональную терапию (наркотические анальгетики) получили лишь 34,6% больных. Антиагреганты получали 89,3% пациентов; при этом процент рациональной терапии составил 62,5%, т.к. не все получали нагрузочную дозу, часть пациентов имела противопоказания к назначению аспирина. Частота назначения бета-блокаторов (ББ) – 91,3%; при этом 6,7% имели абсолютные противопоказания к назначению ББ, 3% пациентов без противопоказаний не получали ББ. Ингибиторы АПФ получали 83,3% пациентов, из них 5,9% имели противопоказания; однако рациональность терапии составила 92,8% с учетом группы больных, имевших противопоказания и не получавших ИАПФ. Статины были назначены 36,3% больных; рациональность терапии составила 18,2%, т.к. у значительной части больных прописанные суточные дозы были неадекватны уровню холестерина. Нитраты получали 81,9%; однако рациональная терапия составила 68,3%, т.к. часто нитраты назначались пациентам в отсутствии рецидивирующих болей, что является полипрагмазией.

Выводы: оценка фармакотерапии, основанная на частотном анализе, не дает представления о реальной практике лечения ОИМ, не позволяет выработать адекватные рекомендации по совершенствованию фармакотерапевтической помощи данной группе больных и должна проводиться с помощью методики ОИЛС.

Ключевые слова: фармакоэпидемиологический анализ, оценка использования лекарственных средств, острый инфаркт миокарда